Wnioskodawca : …………………………………… dnia …………………….

(miejscowość)

…………………………………….……………..

(imię i nazwisko)

Tytuł własności (\*):

właściciel / współwłaściciel / **Starostwo Powiatowe w Białogardzie**

/ użytkownik wieczysty / dzierżawca **Starosta Białogardzki**

Adres do korespondencji: **Plac Wolności 16-17**

**78-200 Białogard**

……………………………………………………..

(kod pocztowy) (miejscowość)

……………………………………………………..

(ulica / numer domu / numer mieszkania)

……………………………………………………..

(nr telefonu, adres e-mail)

WNIOSEK W SPRAWIE USTALENIA GLEBOZNAWCZEJ KLASYFIKACJI GRUNTÓW

Wnoszę o przeprowadzenie postępowania administracyjnego w sprawie ustalenia gleboznawczej klasyfikacji gruntów nieruchomości położonej :

w mieście / gminie (\*) …………………………………………………. w obrębie ewidencyjnym ..…………………………………………………

składającej się z działek ewidencyjnych o numerach …………………………………………………………….. w zakresie dotyczącym (\*) :

całego obszaru / istniejących użytków ……………………..…………….……………

1. Oświadczam, że koszty związane z przeprowadzeniem klasyfikacji zostaną pokryte (\*):

we własnym zakresie/przez osobę zainteresowaną aktualizacją ……………..…………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko, adres)

1. Wiarygodne uzasadnienie potrzeby przeprowadzenia klasyfikacji (\*):
   1. Zmiana rodzaju użytku gruntowego.
   2. Przeprowadzenie rekultywacji obszaru po wydobyciu kruszywa naturalnego.
   3. Trwały spadek wysokości uzyskiwanych plonów z obszaru nieruchomości, wskutek

………………………………………………………………………………………………………………………………….

( wskazać przyczynę )

* 1. Trwały spadek jakości uzyskiwanych plonów z obszaru nieruchomości, wskutek

………………………………………………………………………………………………………………………………….

( wskazać przyczynę )

* 1. Powstałe utrudnienia w użytkowaniu rolniczym obszaru nieruchomości, wskutek

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

( wskazać przyczynę )

* 1. Zmiana warunków powietrzno-wodnych obszaru nieruchomości, wskutek

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

( wskazać przyczynę )

* 1. Inne:

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

( wskazać przyczynę )

1. Do wniosku załączam :
2. Dowód wniesienia opłaty skarbowej za wydanie decyzji w sprawie ustalenia gleboznawczej klasyfikacji gruntu

– w wysokości **10,- PLN** – na konto :

# odbiorca rachunku : URZĄD MIASTA BIAŁOGARD numer rachunku : ****43 8562 0007 0003 4308 2000 0020****

1. Decyzja zatwierdzająca zakończenie rekultywacji gruntów (niezbędna w przypadku wniosku

o przeprowadzenie klasyfikacji gruntów zrekultywowanych – pkt II.2)

1. Pełnomocnictwo właściciela nieruchomości do złożenia wniosku o przeprowadzenie klasyfikacji gruntów (niezbędne w przypadku zaznaczenia innego tytułu własności niż samodzielny „właściciel”).
2. Dowód wniesienia opłaty skarbowej od pełnomocnictwa w wysokości **17,- PLN** (niezbędny w przypadku

uwzględnienia pkt III.3) – dane i numer konta jak wyżej.

1. Inne :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(wymienić)

# OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Mam świadomość, że obowiązująca klasyfikacja gruntów, została przeprowadzona w oparciu o przyrodnicze właściwości gleb, wynikające z ich pochodzenia, składu granulometrycznego, aktywności biologicznej, położenia oraz właściwości fizyko-chemicznych. Zgodnie z § 12 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 12 września 2012 r. w sprawie gleboznawczej klasyfikacji gruntów (Dz.U.2012.1246) jej ustalenia nadal zachowują ważność. Zmiany jakości gleb, rzutujące w sposób istotny na ich wartość bonitacyjną, są procesem bardzo powolnym i niezauważalnym nawet na przestrzeni kilkudziesięciu lat. Jeżeli wnioskowane zmiany wynikają z powodu nadmiernej eksploatacji lub wadliwego użytkowania gruntu, są skutkiem braku lub błędnie przeprowadzonych zabiegów agrotechnicznych, czy też są wynikiem niewłaściwej ochrony użytków rolnych – nie uprawnia to do zmiany obowiązującej klasy bonitacyjnej gruntu - i w takim przypadku, **po przeprowadzeniu czynności sprawdzających na gruncie**, **postępowanie może zakończyć się wydaniem decyzji niezgodnej z oczekiwaniem**.

……………………………………………………………………………………….

(czytelny podpis wnioskodawcy – imię i nazwisko)

(\*) – właściwe zaznaczyć lub niepotrzebne wykreślić